федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ДИСЦИПЛИНЫ «челюстно-лицевая хирургия» по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «27» июня 2023 г.

Оренбург

**1. Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы является формирование клинического мышления врачебного профессионального поведения, основанного на принципах медицинской деонтологии; овладеть теорией и практическими навыками, необходимыми врачу челюстно-лицевому хирургу для выполнения профессиональных обязанностей в условиях медицинской организации.

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе дисциплины, раздел 8 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Тема самостоятельной  работы | Форма  самостоятельной работы | Форма контроля самостоятельной работы | Форма  контактной  работы при  проведении  текущего  контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Самостоятельная работа в рамках модуля | | | | |
| 1 | Модуль «Воспалительные процессы челюстно-лицевой области» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| 2 | Модуль «Травматология челюстно-лицевой области» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| 3 | Модуль «Заболевания и поражения нервов лица и челюстей, височно-нижнечелюстного сустава» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Воспалительные процессы челюстно-лицевой области» | | | | |
| 4 | Тема «Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 5 | Тема «Потенцированное местное обезболивание. Премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней и нижней челюстях» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 6 | Тема «Местные осложнения при местном обезболивании. Причины, диагностика, лечение, профилактика. Общие осложнения при местном обезболивании. Причины, диагностика, лечение, профилактика» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 7 | Тема «Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Осложнение наркоза. Основы реанимации» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 8 | Тема «Классификация воспалительных заболеваний. Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Периодонтиты. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 9 | Тема «Операция резекции верхушки корня, гемисекция, ампутация корня. Операция пересадки зубов (реплантация и трансплантация)» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 10 | Тема «Острый одонтогенный периостит челюстей» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 11 | Тема «Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Подострая стадия одонтогеннго остеомиелита челюстей. Хроническая стадия одонтогеннго остеомиелита челюстей» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 12 | Тема «Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Классификация. Общие клинические признаки абсцессов и флегмон. Общие принципы лечения больных с абсцессами и флегмонами» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 13 | Тема «Абсцесс и флегмона поднижнечелюстного треугольника» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 14 | Тема «Абсцесс и флегмона подбородочного треугольника» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 15 | Тема «Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 16 | Тема «Абсцессы и флегмоны крыловидно-челюстного пространства» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 17 | Тема «Абсцессы и флегмоны позадичелюстного пространства» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 18 | Тема «Абсцессы челюстно-язычного желобка» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 19 | Тема «Абсцессы подъязычной области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 20 | Тема «Абсцессы ретмолярного пространства» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 21 | Тема «Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 22 | Тема «Абсцессы и флегмоны подмасстериальной области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 23 | Тема «Абсцесс тела языка» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 24 | Тема «Абсцессы и флегмоны корня языка» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 25 | Тема «Флегмоны щечной области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 26 | Тема «Флегмоны скуловой области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 27 | Тема «Абсцессы и флегмоны подглазничной области и глазницы» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 28 | Тема «Абсцессы и флегмоны подвисочной ямки» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 29 | Тема «Абсцессы и флегмоны крыловидно-небной ямки» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 30 | Тема «Абсцессы и флегмоны височной области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 31 | Тема «Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 32 | Тема «Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Медиастинит» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 33 | Тема «Тромбофлебит лицевых вен» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 34 | Тема «Тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 35 | Тема «Острые и хронические лимфадениты лица и шеи» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 36 | Тема «Одонтогенный верхнечелюстной синусит» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 37 | Тема «Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 38 | Тема «Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз. Лечение актиномикоза» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 39 | Тема «Туберкулез. Лечение туберкулеза. Сифилис. Лечение сифилиса» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 40 | Тема «Фурункул и карбункул лица» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 41 | Тема «Рожистое воспаление. Инфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 42 | Тема «Воспалительные заболевания слюнных желез. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Классификация» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 43 | Тема «Острые неспецифические заболевания слюнных желез. Хронические неспецифические заболевания слюнных желез» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 44 | Тема «Свищи слюнных желез. Слюннокаменная болезнь» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 45 | Тема «Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Болезнь Микулича, синдром Шегрена» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Травматология челюстно-лицевой области» | | | | |
| 46 | Тема «Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 47 | Тема «Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 48 | Тема «Вывих нижней челюсти» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 49 | Тема «Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 50 | Тема «Вывихи и переломы зубов» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 51 | Тема «Переломы альвеолярных отростков челюстей. Клиника, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 52 | Тема «Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 53 | Тема «Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно-ортопедические)» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 54 | Тема «Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 55 | Тема «Скуло-верхнечелюстные переломы. Клиника, диагностика, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 56 | Тема «Переломы скуловой кости. Клиника, диагностика, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 57 | Тема «Переломы костей носа. Клиника, диагностика, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 58 | Тема «Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица. Показания. Виды, методика проведения» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 59 | Тема «Предмет и задачи военной стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской Армии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым на Военно-Морском флоте» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 60 | Тема «Основные принципы организации медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область в военное время» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 61 | Тема «Объем и содержание организации медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область в военное время» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, письменный опрос | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 62 | Тема «Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 63 | Тема «Клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений лица» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 64 | Тема «Общая характеристика, симптоматология огнестрельных ранений лица» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 65 | Тема «Повреждения мягких тканей лица. Статистика. Диагностика. Особенности клинического течения» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 66 | Тема «Огнестрельные переломы нижней челюсти. Особенности. Клиника, лечение» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач | Аудиторная,  внеаудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Заболевания и поражения нервов лица и челюстей, височно-нижнечелюстного сустава» | | | | |
| 67 | Тема «Клиническая картина, дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений нервов лица и челюстей» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 68 | Тема «Невралгия тройничного нерва» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 69 | Тема «Постгерпетическая невралгия тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Невралгия языкоглоточного нерва» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 70 | Тема «Поражения лицевого нерва. Невралгия нерва крыловидного канала. Невралгия барабанного нерва» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 71 | Тема «Невралгия коленчатого узла лицевого нерва. Невралгия нерва крыловидного канала. Невралгия барабанного нерва. Невралгия верхнего гортанного нерва» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 72 | Тема «Прогрессирующая атрофия лица. Аурикулотемпоральный синдром» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 73 | Тема «Этиология, клиника, диагностика, методы лечения острых и хронических артритов ВНЧС» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |
| 74 | Тема «Анкилоз ВНЧС. Контрактура ВНЧС» | Разбор рентгеновских снимков,  курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Устный опрос, тестирование, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка | Аудиторная,  внеаудиторная |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине**

**Методические указания обучающимся по формированию навыков конспектирования лекционного материала**

1. Основой качественного усвоения лекционного материала служит конспект, но конспект не столько приспособление для фиксации содержания лекции, сколько инструмент для его усвоения в будущем. Поэтому продумайте, каким должен быть ваш конспект, чтобы можно было быстрее и успешнее решать следующие задачи:

а) дорабатывать записи в будущем (уточнять, вводить новую информацию);

б) работать над содержанием записей – сопоставлять отдельные части, выделять основные идеи, делать выводы;

в) сокращать время на нахождение нужного материала в конспекте;

г) сокращать время, необходимое на повторение изучаемого и пройденного материала, и повышать скорость и точность запоминания.

Чтобы выполнить пункты «в» и «г», в ходе работы над конспектом целесообразно делать пометки также карандашом:

|  |  |
| --- | --- |
| Пример 1  / - прочитать еще раз;  // законспектировать первоисточник;  ? – непонятно, требует уточнения;  ! – смело;  S – слишком сложно. | Пример 2  = - это важно;  [ - сделать выписки;  [ ] – выписки сделаны;  ! – очень важно;  ? – надо посмотреть, не совсем понятно. |

2. При конспектировании лучше использовать тетради большого формата – для удобства и свободы в рациональном размещении записей на листе, а также отдельные, разлинованные в клетку листы, которые можно легко и быстро соединить и разъединить.

3. Запись на одной стороне листа позволит при проработке материала разложить на столе нужные листы и, меняя их порядок, сближать во времени и пространстве различные части курса, что дает возможность легче сравнивать, устанавливать связи, обобщать материал.

4. При любом способе конспектирования целесообразно оставлять на листе свободную площадь для последующих добавлений и заметок. Это либо широкие поля, либо чистые страницы.

5. Запись лекций ведется на правой странице каждого листа в разворот, левая остается чистой. Если этого не делать, то при подготовке к экзаменам дополнительную, поясняющую и прочую информацию придется вписывать между строк, и конспект превратится в малопригодный для чтения и усвоения текст.

6. При конспектировании действует принцип дистантного конспектирования, который позволяет отдельные блоки информации при записи разделять и по горизонтали, и по вертикали: отдельные части текста отделяются отчетливыми пробелами – это вертикальное членение; по горизонтали материал делится на зоны полями: I – конспектируемый текст, II – собственные заметки, вопросы, условные знаки, III – последующие дополнения, сведения из других источников.

7. Огромную помощь в понимании логики излагаемого материала оказывает рубрикация, т.е. нумерование или обозначение всех его разделов, подразделов и более мелких структур. При этом одновременно с конспектированием как бы составляется план текста. Важно, чтобы каждая новая мысль, аспект или часть лекции были обозначены своим знаком (цифрой, буквой) и отделены от других.

8. Основной принцип конспектирования – писать не все, но так, чтобы сохранить все действительно важное и логику изложения материала, что при необходимости позволит полностью «развернуть» конспект в исходный текст по формуле «конспект+память=исходный текст».

9. В любом тексте имеются слова-ориентиры, например, помогающие осознать более важную информацию («в итоге», «в результате», «таким образом», «резюме», «вывод», «обобщая все вышеизложенное» и т.д.) или сигналы отличия, т.е. слова, указывающие на особенность, специфику объекта рассмотрения («особенность», «характерная черта», «специфика», «главное отличие» и т.д.). Вслед за этими словами обычно идет очень важная информация. Обращайте на них внимание.

10. Если в ходе лекции предлагается графическое моделирование, то опорную схему записывают крупно, свободно, так как скученность и мелкий шрифт затрудняют её понимание.

11. Обычно в лекции есть несколько основных идей, вокруг которых группируется весь остальной материал. Очень важно выделить и четко зафиксировать эти идеи.

12. В лекции наиболее подробно записываются план, источники, понятия, определения, основные формулы, схемы, принципы, методы, законы, гипотезы, оценки, выводы.

13. У каждого слушателя имеется своя система скорописи, которая основывается на следующих приемах: слова, наиболее часто встречающиеся в данной области, сокращаются наиболее сильно; есть общепринятые сокращения и аббревиатуры: «т.к.», «т.д.», «ТСО» и др.; применяются математические знаки: «+», «-», «=», «>». «<» и др.; окончания прилагательных и причастия часто опускаются; слова, начинающиеся с корня, пишут без окончания («соц.», «кап.», «рев.» и т.д.) или без середины («кол-во», «в-во» и т.д.).

14. Пониманию материала и быстрому нахождению нужного помогает система акцентировок и обозначений. Во время лекции на парте должно лежать 2-3 цветных карандаша или фломастера, которыми стрелками, волнистыми линиями, рамками, условными значками на вспомогательном поле обводят, подчеркивают или обозначают ключевые аспекты лекций.

Например, прямая линия обозначает важную мысль, волнистая – непонятную мысль, вертикальная черта на полях – особо важную мысль. Основной тезис подчеркивается красным, формулировки – синим или черным, зеленым – фактический иллюстративный материал.

15. Качество усвоения материала зависит от активного его слушания, поэтому проявляйте внешне свое отношение к тем или иным его аспектам: согласие, несогласие, недоумение, вопрос и т.д. – это позволит лектору лучше приспособить излагаемый материал к аудитории.

16. Показателем внимания к учебной информации служат вопросы к лектору. По ходе лекции пытайтесь находить и отмечать те аспекты лекции, которые могут стать «зацепкой» для вопроса, а затем на следующих лекциях учитесь формулировать вопросы, не отвлекаясь от восприятия содержания.

**Методические указания обучающимся по подготовке к практическим занятиям**

Практическое занятие *–* форма организации учебного процесса, направленная на повышение обучающимися практических умений и навыков посредством группового обсуждения темы, учебной проблемы под руководством преподавателя.

При разработке устного ответа на практическом занятии можно использовать классическую схему ораторского искусства. В основе этой схемы лежит 5 этапов:

1. Подбор необходимого материала содержания предстоящего выступления.

2. Составление плана, расчленение собранного материала в необходимой логической последовательности.

3. «Словесное выражение», литературная обработка речи, насыщение её содержания.

4. Заучивание, запоминание текста речи или её отдельных аспектов (при необходимости).

5. Произнесение речи с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

*Рекомендации по построению композиции устного ответа:*

1. Во введение следует:

- привлечь внимание, вызвать интерес слушателей к проблеме, предмету ответа;

- объяснить, почему ваши суждения о предмете (проблеме) являются авторитетными, значимыми;

- установить контакт со слушателями путем указания на общие взгляды, прежний опыт.

2. В предуведомлении следует:

- раскрыть историю возникновения проблемы (предмета) выступления;

- показать её социальную, научную или практическую значимость;

- раскрыть известные ранее попытки её решения.

3. В процессе аргументации необходимо:

- сформулировать главный тезис и дать, если это необходимо для его разъяснения, дополнительную информацию;

- сформулировать дополнительный тезис, при необходимости сопроводив его дополнительной информацией;

- сформулировать заключение в общем виде;

- указать на недостатки альтернативных позиций и на преимущества вашей позиции.

4. В заключении целесообразно:

- обобщить вашу позицию по обсуждаемой проблеме, ваш окончательный вывод и решение;

- обосновать, каковы последствия в случае отказа от вашего подхода к решению проблемы.

*Рекомендации по составлению развернутого плана-ответа к теоретическим вопросам практического занятия*

1. Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.

2. При составлении развернутого плана-конспекта формулируйте его пункты, подпункты, определяйте, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

3. Наиболее существенные аспекты изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

4. В конспект включайте как основные положения, так и конкретные факты, и примеры, но без их подробного описания.

5. Отдельные слова и целые предложения пишите сокращенно, выписывайте только ключевые слова, вместо цитирования делайте лишь ссылки на страницы цитируемой работы, применяйте условные обозначения.

6. Располагайте абзацы ступеньками, применяйте цветные карандаши, маркеры, фломастеры для выделения значимых мест.

**Методические указания по подготовке устного доклада**

Доклад – публичное сообщение или документ, которые содержат информацию и отражают суть вопроса или исследования применительно к данной ситуации.

*Алгоритм выполнение задания*:

1) четко сформулировать тему;

2) изучить и подобрать литературу, рекомендуемую по теме, выделив три источника библиографической информации:

- первичные (статьи, диссертации, монографии и т д.);

- вторичные (библиография, реферативные журналы, сигнальная информация, планы, граф-схемы, предметные указатели и т.д.);

- третичные (обзоры, компилятивные работы, справочные книги и т.д.);

3) написать план, который полностью согласуется с выбранной темой и логично раскрывает ее;

4) написать доклад, соблюдая следующие требования:

- к структуре доклада – она должна включать: краткое введение, обосновывающее актуальность проблемы; основной текст; заключение с краткими выводами по исследуемой проблеме; список использованной литературы;

- к содержанию доклада – общие положения надо подкрепить и пояснить конкретными примерами; не пересказывать отдельные главы учебника или учебного пособия, а изложить собственные соображения по существу рассматриваемых вопросов, внести свои предложения;

5) оформить работу в соответствии с требованиями.

**Методические указания по подготовке письменного конспекта**

Конспект (от лат. conspectus — обзор, изложение) – 1) письменный текст, систематически, кратко, логично и связно передающий содержание основного источника информации (статьи, книги, лекции и др.); 2) синтезирующая форма записи, которая может включать в себя план источника информации, выписки из него и его тезисы.

В процессе выполнения самостоятельной работы можно использовать следующие виды конспектов:

- плановый конспект (план-конспект) – конспект на основе сформированного плана, состоящего из определенного количества пунктов (с заголовками) и подпунктов, соответствующих определенным частям источника информации;

- текстуальный конспект – подробная форма изложения, основанная на выписках из текста-источника и его цитировании (с логическими связями);

- произвольный конспект – конспект, включающий несколько способов работы над материалом (выписки, цитирование, план и др.);

- схематический конспект (контекст-схема) – конспект на основе плана, составленного из пунктов в виде вопросов, на которые нужно дать ответ;

- тематический конспект – разработка и освещение в конспективной форме определенного вопроса, темы;

- опорный конспект (введен В.Ф. Шаталовым) — конспект, в котором содержание источника информации закодировано с помощью графических символов, рисунков, цифр, ключевых слов и др.;

- сводный конспект – обработка нескольких текстов с целью их сопоставления, сравнения и сведения к единой конструкции;

- выборочный конспект – выбор из текста информации на определенную тему.

В процессе выполнения самостоятельной работы обучающийся может использовать следующие формы конспектирования: (*преподаватель может сразу указать требуемую форму конспектирования, исходя из содержания задания и целей самостоятельной работы)*

- план (простой, сложный) – форма конспектирования, которая включает анализ структуры текста, обобщение, выделение логики развития событий и их сути;

- выписки – простейшая форма конспектирования, почти дословно воспроизводящая текст;

- тезисы – форма конспектирования, которая представляет собой выводы, сделанные на основе прочитанного;

- цитирование – дословная выписка, которая используется, когда передать мысль автора своими словами невозможно.

*Алгоритм выполнения задания*:

1) определить цель составления конспекта;

2) записать название текста или его части;

3) записать выходные данные текста (автор, место и год издания);

4) выделить при первичном чтении основные смысловые части текста;

5) выделить основные положения текста;

6) выделить понятия, термины, которые требуют разъяснений;

7) последовательно и кратко изложить своими словами существенные положения изучаемого материала;

8) включить в запись выводы по основным положениям, конкретным фактам и примерам (без подробного описания);

9) использовать приемы наглядного отражения содержания (абзацы «ступеньками», различные способы подчеркивания, ручки разного цвета);

10) соблюдать правила цитирования (цитата должна быть заключена в кавычки, дана ссылка на ее источник, указана страница).

**Методические указания по выполнению Информационного поиска (поиска неструктурированной информации)**

Задачи современного информационного поиска:

- решение вопросов моделирования;

- классификация документов;

- фильтрация, классификация документов;

- проектирование архитектур поисковых систем и пользовательских интерфейсов;

- извлечение информации (аннотирование и реферирование документов);

- выбор информационно-поискового языка запроса в поисковых системах.

В процессе выполнения самостоятельной работы студент может использовать различные виды поиска (*преподаватель может сразу указать необходимый для выполнения задания вид информационного поиска)*:

- поиск библиографический – поиск необходимых сведений об источнике и установление его наличия в системе других источников. Ведется путем разыскания библиографической информации и библиографических пособий (информационных изданий);

- поиск самих информационных источников (документов и изданий), в которых есть или может содержаться нужная информация;

- поиск фактических сведений, содержащихся в литературе, книге (например, об исторических фактах и событиях, о биографических данных из жизни и деятельности писателя, ученого и т. п.).

*Алгоритм выполнения задания:*

1) определение области знаний;

2) выбор типа и источников данных;

3) сбор материалов, необходимых для наполнения информационной модели;

4) отбор наиболее полезной информации;

5) выбор метода обработки информации (классификация, кластеризация, регрессионный анализ и т.д.);

6) выбор алгоритма поиска закономерностей;

7) поиск закономерностей, формальных правил и структурных связей в собранной информации;

8) творческая интерпретация полученных результатов.

**Методические указания по составлению сводных (обобщающих) таблиц к тексту**

Сводная (обобщающая) таблица – концентрированное представление отношений между изучаемыми феноменами, выраженными в форме переменных.

*Правила составления таблицы:*

1) таблица должна быть выразительной и компактной, лучше делать несколько небольших по объему, но наглядных таблиц, отвечающих задаче исследования;

2) название таблицы, заглавия граф и строк следует формулировать точно и лаконично;

3) в таблице обязательно должны быть указаны изучаемый объект и единицы измерения;

4) при отсутствии каких-либо данных в таблице ставят многоточие либо пишут «нет сведений», если какое-либо явление не имело места, то ставят тире;

5) значения одних и тех же показателей приводятся в таблице в одинаковой степенью точности;

6) таблица должна иметь итоги по группам, подгруппам и в целом;

7) если суммирование данных невозможно, то в этой графе ставят знак умножения;

8) в больших таблицах после каждых пяти строк делается промежуток для удобства чтения и анализа.

**4. Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.